

Secretaría de Gestión de Servicios Asistenciales Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur - República Argentina Leonardo A. Vera Varela Jefe. Doto. Compras y Contrataciones Rospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 167 -

Compra Direct	ta Nro. 00157/2024 (Llamado Nro. 3 de Compra Nro. 9	97)				
Pieza Adminis		Fecha: 21/05/24				
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004			Apertura: 5/6/2024 12:00			
Encuadre Leg	gal: Ley 1015 Art. 18 Inc L)					
Nombre o Ra	zón Social del Proponente:					
Domicilio:						
C.U.I.T:		Teléfono:				
Correo electr	ónico:					
Comentario :	(Viene de Compra: Compra Directa	Nro 141/2024 529 -				
	Llamado Nro 3) (Viene de Compra: Compra Directa	Nro				
	97/2024 529 - Llamado Nro 2) Contratacion segun Leyes Provinciales №1015 Artículo 18					
	Inciso L), N° 1004 y N°1465, y Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N°					
	565/23 y N° 01/24, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I, punto A), N°					
	58/2021 y Resolución M.E. N° 148/24 y sus modificator					

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Monitor. Unidad			
>>	Módulo pantalla modelo ACT V3 compatible con cama de	1.00		
	internación marca Pardo modelo			
	New Care V3			
	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS			
	Módulo completo pantalla táctil compatible con cama marca			
	Pardo modelo New Care V3			
	Debe permitir visualizar peso del paciente y calibración			
	la balanza.			
	CONSIDERACIONES GENERALES			
	NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO,			
	INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS			
	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. LA NO PRESENTACIÓN DE			
	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.			
	NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL			
	PROVEEDOR.			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS MÉDICAS ZONA			
	SUR - 12 DE			
	OCTUBRE N.º 65 - CIUDAD DE USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO - C.P.			
	9410.			

Memo (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL O VIA CORREO ELECTRONICO). SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN. TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS Y ACLARADAS POR EL OFERENT O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTDF VIGENTE.



Secretaria de Gestión de Servicios Asistenciales Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur - República Argentina Leonardo A. Vera Varela Jefe: Dpto. Compras y Contrataciones Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Direce Pieza Admini	cta Nro. 00157/2024 (L strativa E Nro. 21602-	lamado Nro. 3 de Compra Nro. 97) F - 2024- 1728 - 0/	F1 04/05/04				
		E INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004	Fecha: 21/05/24 Apertura: 5/6/2024 12:00				
	gal: Ley 1015 Art. 18 Inc		Apertura: 3/0/2024 12:00				
		ente:					
Domicilio:							
C.U.I.T:		Teléfono:					
Correo electr	ónico:						
Comentario :	(Viene de Compra: Co Llamado Nro 3) (Vier 97/2024 529 - Llamad Inciso L), N° 1004 y N 565/23 y N° 01/24, y e 58/2021 y Resolución	co:					
Reng. D	escripción		Cantidad Precio Unit. Impor				
	SE INDICA QUE LA	OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO DOS					
		O, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONE					
	ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640						
	DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, Y OTRAS						
	CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONTRATACIÓN, SE DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDER.						
			TOTAL :				
			Son Pesos:				
F	irma y Sello Responsable						
Los precios de	berán expresarse en peso	s hasta dos decimales (\$)					
Forma de Pago	1 (Normal) and recoposity combined de lacturas – Deto. Prov. 674/11 Art. 34		Prov. 674/11 Art. 34				
Plazo de Entre	P.to 96 Entrega: 30 dias corridos do comunicado la Ordan da Consula						
Mantenimiento		30 días corridos de comunicada la Orden de Compra.	Drov. 674/44 A-1				
		30(treinta) días cierre de cotizaciones - prorrogables Dcto. 34 Pto 47.	Prov. 6/4/11 Art.				
ugar de Entre	ga:	: Departamento de Gestión de Tecnologías Médicas ZS - 1	2 de Octuber N.O.O.				
	-	Ushuaia (9410) – Tierra del Fuego AelAS	2 de Octubre N.º 65 -				
Recepción de S	Sobres Cerrados hasta:	- 1					
	esentación de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gob.ar -/- comprasycontratacio	neshru@amail.com				
omicilio de apertura de ofertas: comprashru@tierradelfuego.gob.ar -/- comprasycontratacioneshru@gmail.com							
Vigencia del Co	ontrato:	- January Contraction	Alesin deginali.com				
Garantía de Ofe	erta:	No se requiere					
Requiere Muest	uiere Muestra: No						
Flete a Cargo		del Proyeedor					